



# Ficha de Inscrição

## Férias na Quinta - Verão 2024

### GRUPOS:

1: 8 A 12 DE JULHO

2: 15 A 19 DE JULHO

3: 22 A 26 DE JULHO

4: 29 DE JULHO A 2 DE AGOSTO

### IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE

Nome Completo:

Residência:

Código Postal:

Localidade:

Data Nascimento:

Idade:

BI/CC n.º:

Data de Validade:

NIF

### DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome :

Telemóvel:

Email:

Telefone:

NIF para fatura/recibo:

### CONTACTO EM CASO DE EMERGÊNCIA

Nome Completo:

Residência:

Código Postal:

Localidade:

Telemóvel:

Grau de parentesco:

### INFORMAÇÕES ÚTEIS

Ano/ Ciclo que Frequenta:

Estabelecimento de Ensino:

Tem alguma doença crónica (Alergias, asma, etc.)?

Sim

Não

Qual ou Quais?

Costuma ter reação a algum medicamento ou alimento?

Sim

Não

Qual ou Quais?

Autoriza que o CSQBV, utilize as fotografias tiradas, no decorrer da semana de férias, para publicações no site ou no blog?

Sim

Não

Porque vai participar nesta semana de férias?

Como teve conhecimento desta atividade?

Observações:

Assinatura do Encarregado de Educação